



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Dosis efectiva de ropivacaína vía intaradural en
cesáreas de emergencia del Departamento de
Obstetricia en el Hospital de Supe Laura Esther
Rodríguez Dulanto, mayo-septiembre 2013**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Anestesia, Analgesia y
Reanimación

AUTOR

Marlon RODRÍGUEZ WONG

Lima, Perú

2013

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo determinar evaluar y comparar dos dosis bajas de Ropivacaína conjuntamente con fentanilo 25 mg por vía intradural en pacientes sometidas a cesárea de emergencia del departamento de obstetricia en el Hospital de Supe Laura Esther Rodríguez Dulanto 2013. La investigación tiene diseño es no experimental, prospectivo, es de tipo descriptivo, observacional, comparativo. La muestra estuvo construido por 50 pacientes ASA I/II programadas para cesárea electiva. Las pacientes fueron distribuidos en dos grupos: 25 pacientes del grupo ROP 0,75%: ropivacaína 0,75% 1 mL con fentanilo 25 gr y 25 pacientes del grupo ROP 1%: ropivacaína 1% 1 mL con fentanilo 25gr . La edad media de los pacientes con ROP 1% es de 23.2 años mientras que la edad de los pacientes con ROP 0.75% la edad media es 25.4 años , no se encontró diferencia significativas $P < 0.05$. Los resultados muestran que el peso medio en pacientes con ROP 1% es de 75.8Kg mientras que el peso medio de los pacientes con ROP 0.75% es de 74.5Kg no se encontró diferencias significativas $P < 0.05$. Los pacientes con ROP 1% el 88% presento ASA I y del total de pacientes con ROP 0.75% el 72% presentaron ASA I. Se encontró diferencias significativas latencia para alcanzar T-6 entre los pacientes ROP 1% y pacientes ROP 0.75% , encontrándose que los pacientes con ROP1% presentan menor tiempo medio latencia para alcanzar T-6 (min) (5,74 min8 en relación a los pacientes con ROP 0.75% con media en latencia para alcanzar T-6 (min) de 7.34 min. No se encontró diferencias significativas Latencia nivel + alto (min) $P > 0,05$. Se encontró diferencias significativas $P < 0.05$ en la presión arterial media en los T0, T1, T2, observándose menor tiempo en los pacientes con ROP 1% .Existe una mayor incidencia de hipotensión (60%) en el grupo de ROP 1% , encontrándose relación estadística $P < 0,05$, no se encontró incidencia de bradicardia. Los pacientes con ROP 1% presentan mayor cantidad (165ug) de efedrina estadísticamente significativo en relación a los pacientes con ROP 0.75%. No se necesito dosis de atropina en los dos grupos de estudio. Existe diferencias significativas en el tiempo para regresión a T-10, $P < 0.05$ Observándose menor tiempo de tiempo para regresión a T-10 (142.6 min) para las pacientes con ROP 1% en relación a las pacientes con ROP 0.75%. Existe diferencias significativas en el tiempo para regresión a T-10, $P < 0.05$ Observándose menor tiempo de tiempo para regresión a T-10 (142.6 min) para las pacientes con ROP 1% en relación a las pacientes con ROP 0.75%. Los pacientes con ROP 1% el 84% tienen satisfacción excelente; el 92% consideran tener relajación excelente y el 68% no presentaron complicaciones. Conclusiones: 10 mg al 1% de Ropivacaína conjuntamente con fentanilo 25 mg por vía intradural puede producir un bloqueo más intenso que 7,5 mg al 0,75% Ropivacaína conjuntamente con fentanilo 25 mg por vía intradural , pero manteniendo los beneficios que ofrece esta última dosis, como son: recuperación temprana de la función motora, baja incidencia de hipotensión y bajos requerimientos de efedrina.

Palabras Claves: Dosis Efectiva, Ropivacaina via Intaradural, cesárea

ABSTRACT

The research aims to determine evaluate and compare two low doses of ropivacaine in combination with fentanyl 25 mg via intradural in patients undergoing emergency cesarean obstetrics department at the Hospital of Supe Laura Esther Rodríguez Dulanto 2013. The research design is not experimental , prospective, is descriptive , observational, comparative type . The sample was constructed by 50 patients ASA I / II scheduled for elective cesarean section. Patients were divided into two groups : 25 patients in ROP group 0.75 % : 0.75 % ropivacaine 1 mL with fentanyl 25 g and 25 ROP patients in group 1 % : 1% 1 mL ropivacaine with fentanyl 25g . The mean age of patients with ROP 1 % is 23.2 years while the age of the patients with ROP 0.75 % average age is 25.4 years , no significant difference $P < 0.05$ was found. The results show that average weight ell ROP patients 75.8kg 1 % is of average weight while that of patients with ROP 74.5Kg 0.75 % is not significant differences $P < 0.05$ was found . Patients with ROP 1% of the present 88% ASA I and total 0.75 % ROP patients 72 % had ASA I. Significant differences latency to reach T-6 in patients ROP ROP 1% 0.75 % patients , patients found to have lower ROP1 % average latency time to reach T-6 (min) (5.74 min8 found relative to patients with ROP 0.75 % average in latency to reach T-6 (min) 7.34 min . No significant differences high level + latency (min) $P < 0.05$ was found . significant differences $P < 0.05$ was found in the pressure arterial media in T0 , T1 , T2 , showing shorter in patients with ROP 1%. exists a higher incidence of hypotension (60%) would ROP group 1% statistical relationship was found $P < 0.05$, not found incidence of bradycardia. patients with ROP 1% have most (165ug) of statistically significant ephedrine in relation to patients with ROP 0.75 %. doses of atropine I need in the two study groups. exists significant differences in time for regression to T-10 , $P < 0.05$ Being observed shorter time to regression to T-10 (142.6 min) for patients with ROP 1 % compared to 0.75 % patients with ROP . exists significant differences in time to regression to T-10 , $P < 0.05$ by observing shorter time to regression to T-10 (142.6 min) for patients with ROP 1 % compared to 0.75 % ROP patients . patients ROP 84% 1 % have great satisfaction , 92 % considered to have excellent relaxation and 68 % had no complications Conclusions: 10 mg 1% ropivacaine with fentanyl 25 mg together via intradural can produce a stronger lock than 7.5 mg 0.75 . % ropivacaine with fentanyl 25 mg together via intradural , but keeping the benefi ts offered this last dose , such as: early recovery of motor function, low incidence of hypotension and ephedrine requirements low.

Keywords : Effective Dose , ropivacaine via Intaradural , cesarean